|  |
| --- |
| **NOM I COGNOMS DE L’USUARI/A:** |
|  |
| **EFECTUAT PER EL/LA DOCTOR/A:** |
| **CENTRE DE SALUT:** |
| **TELÈFON: DATA:** |

Segell i Signatura

**DIAGNÒSTIC DE PATOLOGIES/AFECCIONS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **PULMONAR**   * Bronquitis crònica * Asma * Emfisema * Bronquièctasi * Oxigenoteràpia * Tuberculosi   **OSTEOARTICULAR I TEIXIT CONJUNTIU**   * Osteoporosi * Artrosi * Espondilosi i trastorns afins * Artritis reumatoide * Fractura de fèmur * Fractura de maluc   **PSIQUIÁTRICO / ESTADO DE ÁNIMO**   * Depressió * Esquizofrènia * Psicosi maniacodepressiva * Trastorns neuròtics | **CIRCULACIÓ**   * Insuficiència cardíaca * Cardiopatia isquèmica * Alteracions del ritme cardíac * Hipertensió arterial * Multiinfart cerebral * AVC * TIA * Arteriopaties perifèriques * Trastorns venosos perifèrics * Marcapassos * Pren anticoagulants   Indiqueu quina: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NEUROLÒGIC**   * Malaltia d’Alzheimer * Altres demències * Esclerosi múltiple * Malaltia de Parkinson | **ALTRES**   * Diabetis * Insulinodependent * Hepatitis vírica * Hipertiroïdisme * Hipotiroïdisme * Dislipèmia * Anèmia * Insuficiència renal crònica * Hiperplàsia de pròstata * Hèrnia de hiatus * Úlcera gàstrica * Cataractes * Glaucoma * Enolisme crònic * Infecció per VIH * Alimentació parenteral * Pateix malaltia infecto-   contagiosa. Indiqueu:  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ALTRES. INDIQUEU:** |

**PROBLEMES DE SALUT**

|  |  |
| --- | --- |
| * Caigudes repetides * Pèrdua de pes superior al 10% en 6 mesos * Obesitat * Dispnea en repòs * Vertigen * Agitació psicomotora * Alteració del ritme del son * Incontinència * Sonda | * Dolor agut * Dolor osteoarticular crònic * Dèficit visual * Dèficit auditiu. Especifiqueu:   + Lleuger   + Seriós   + Greu   + Profund   + Total |

|  |  |
| --- | --- |
| **ALTRES MALALTIES O OBSERVACIONS:** | **AL·LÈRGIA. ESPECIFIQUEU:** |
|  |  |

**Adjuntar informació de medicació d’especial rellevància per a patologies cròniques**